

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

一般財団法人さいたま市浦和地域医療センター 理事長

所在地

法人名

代表者名

事業所名

### 宣 誓 書

訪問看護師等育成支援事業補助金交付要綱（以下「要綱」という）第4条の  
交付申請をするに際し、下記のすべてについて宣誓します。

### 記

- 1 当事業所はさいたま市内の指定訪問看護事業を行う訪問看護ステーションです。
- 2 当事業所は本補助金を本年度申請しておりません。
- 3 申請の研修費は他の補助金制度に重複して申請していません。
- 4 当法人は暴力団の利益になる法人ではありません。かつ、要綱第7条には該当しません。
- 5 この申請に関し、すべての申請条件を満たしています。なお、申請した内容と事実が相違することが判明した場合には、交付決定の取り消しや補助金の返還等に速やかに応じます。またこの取り消し等により当方が不利益を被ることとなっても意義は一切申し立てません。